

東 かがわ市 長

申 請 人 住 所
氏 名
連 絡 先
個人番号又は法人番号
(届出人)

軽 自 動 車 税 減 免 申 請 書

東かがわ市税条例第90条第1項の規定に基づき減免されたく必要書類を添付し申請します。
なお、軽自動車税の減免申請に当たり、地方税法第20条の11および第450条に基づき東かがわ市が調査を行うことに同意します。

申請区分		<input type="checkbox"/> 条例第90条第1項第1号 <input type="checkbox"/> 条例第90条第1項第2号 *どちらかに✓してください。	必要書類確認	
			第1号	第2号
必 要 書 類	必 須	減免申請書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		車 検 証	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		身体障害者手帳・戦傷病者手帳・療育手帳・福祉手帳 *対象手帳を○で囲んでください。	<input type="checkbox"/>	
		運転免許証又はマイナ免許証	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		改造の詳細がわかる写真(車両番号が判明できるもの)		<input type="checkbox"/>
	課税者(使用者・所有者) *○で囲んでください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
特 殊		生計同一等届出書 (別紙)	<input type="checkbox"/>	

処理欄(記入しないでください。)

税 務 課	受 付	税 務 課 :			
	届出人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 福祉手帳 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 健康保険の資格確認書等 <input type="checkbox"/> マイナンバー個人番号カード又は通知カード <input type="checkbox"/> その他()			
	確認事項	<input type="checkbox"/> 返納書類 (有【納付書・口座振替通知書】・無) <input type="checkbox"/> 口座引落差止不可能説明 (済・未)			
	減免処理	可 ・ 不可 (減免不可理由:)			
	システム処理		財 務 処 理		特 記 事 項
福 祉	障 害 名		障 害 の 程 度		